

FICHA TÉCNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES DE ZIHUATANEJO DE AZUETA

ÁREA RESPONSABLE	DIRECCIÓN DEL SISTEMA DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	PROGRAMA DE ENGOMADO VEHICULAR PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MOTRIZ
TIPO DE TRÁMITE O SERVICIO (BENEFICIO, CONSERVACIÓN, CONSULTA, OBLIGACIÓN, PROCEDIMIENTO)	PROCEDIMIENTO
DESCRIPCIÓN DEL OBJETIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO (REDACTADO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	TIENE COMO OBJETIVO FACILITAR LA IDENTIFICACIÓN DE VEHÍCULOS QUE TRANSPORTAN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, PERMITIENDO ASÍ SU ACCESO PREFERENCIAL A ESPACIOS DE ESTACIONAMIENTO, ASÍ COMO UNA MAYOR SENSIBILIDAD Y RESPETO POR PARTE DE LA CIUDADANÍA. ESTE ENGOMADO ES DE USO EXCLUSIVO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MOTRIZ, Y ESTÁ DISEÑADO PARA COLOCARSE DE MANERA VISIBLE EN EL PARABRISAS DEL VEHÍCULO. SU EMISIÓN ESTÁ SUJETA A CIERTOS REQUISITOS QUE PERMITEN VERIFICAR LA CONDICIÓN DE LA PERSONA BENEFICIARIA, GARANTIZANDO QUE EL APOYO SE OTORQUE DE FORMA JUSTA Y TRANSPARENTE.
MODALIDAD DEL TRÁMITE O SERVICIO (ESCRITO LIBRE, MEDIOS ELECTRÓNICOS, FORMATO, VERBAL, OTRO)	VERBAL / FORMATO
ENUMERAR Y DETALLAR LOS REQUISITOS (EJEMPLO: MAYOR DE 18 AÑOS, SI SON CIUDADANOS DE ZIHUATANEJO, SI SOLO VA DIRIGIDO A MUJERES, ETC.)	SER CIUDADANO DEL MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO; ES DE USO EXCLUSIVO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MOTRIZ, PARA TODOS.
DOCUMENTOS REQUERIDOS, EN SU CASO (REDACTADOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO)	• IDENTIFICACIÓN OFICIAL. • CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD (EMITIDO POR LA UMEM). • TARJETA DE CIRCULACIÓN. • FOTO FRONTAL, LATERAL Y PLACA DEL VEHÍCULO.
TIEMPO DE RESPUESTA	INMEDIATO (DENTRO DE LOS 30 DÍAS NATURALES)
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE (DENTRO DEL PLAZO DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE CON CUÁNTOS DÍAS SE LE AVISA AL SOLICITANTE, SI EXISTEN ALGUNA IRREGULARIDAD CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS)	DE FORMA INMEDIATA
PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SOLICITANTE PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN (UNA VEZ RECIBIDO EL EXHORTO, CUÁNTOS DÍAS TIENE EL CIUDADANO PARA CUMPLIR CON LAS OBSERVACIONES MARCADAS)	UN DIA

GARANTÍA O PLAZO DEL TRÁMITE O SERVICIO	PROGRAMA ABIERTO DURANTE TODO EL EJERCICIO FISCAL
VIGENCIA DE LOS AVISOS, PERMISOS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES, REGISTROS Y DEMÁS RESOLUCIONES QUE SE EMITAN	365 DÍAS NATURALES
OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN, EN CASO DE QUE SE REQUIERA PARA LLEVAR A CABO EL TRÁMITE O SERVICIO	VERIFICAR EN LA BASE DE DATOS SI EL USUARIO TIENE ANTECEDENTES (EL BENEFICIO ES UNO POR VIVIENDA)
MONTO DE LOS DERECHOS O APROVECHAMIENTOS APLICABLES, EN SU CASO, O LA FORMA DE DETERMINAR DICHO MONTO, ASÍ COMO LAS ALTERNATIVAS PARA REALIZAR EL PAGO. EN SU CASO, ESPECIFICAR QUE ES GRATUITO (COSTOS)	TOTALMENTE GRATIS.
SUSTENTO LEGAL PARA SU COBRO	CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS LEY GENERAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD LEY GENERAL DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL LEY PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL ESTADO DE GUERRERO
LUGARES DONDE SE EFECTÚA EL PAGO (CAJAS GENERALES, BANCO, ETC.)	ES GRATUITO.
FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	CPEUM ART° 1 Y 4. LGPIPD ART° 9 Y 19 LAPPDEG ART° 14 Y 27
DERECHOS DE LA POBLACIÓN USUARIA ANTE LA NEGATIVA O LA FALTA ANTE LA PRESTACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO (SI HAY OTRA ALTERNATIVA PARA EL USUARIO EN CASO DE SER NEGADO EL TRÁMITE O SERVICIO)	TODOS LOS USUARIO TIENE DERECHO A ACCESAR AL PROGRAMA
INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO	• IDENTIFICACIÓN OFICIAL. • CERTIFICADO MÉDICO DE DISCAPACIDAD (EMITIDO POR LA UMEM). • TARJETA DE CIRCULACIÓN. • FOTO FRONTAL, LATERAL Y PLACA DEL VEHÍCULO. • EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
INFORMACIÓN ADICIONAL DEL TRÁMITE O SERVICIO (NOTAS)	NINGUNA
NO. DE SOLICITUDES DURANTE EL TRIMESTRE	18
NO. DE ATENCIONES EN BASE A LAS SOLICITUDES	18
NO. DE BENEFICIARIOS (INDIVIDUAL, FAMILIAS, COLONIAS, ETC)	18
NO. DE VECES QUE LOS BENEFICIARIOS SOLICITARON EL BENEFICIO	1
DATOS DE CONTACTO OFICIAL DEL RESPONSABLE DEL ÁREA	LIC. ANA KAREN REBOLLEDO HERNÁNDEZ

UNIDADES ADMINISTRATIVAS ANTE LAS QUE SE PUEDE PRESENTAR EL TRÁMITE O SOLICITAR EL SERVICIO, INCLUYENDO SU DOMICILIO (EJEMPLO: ANTE MAC, SECRETARÍA GENERAL)	MAC, SECRETARÍA GENERAL, OTRAS DEPENDENCIAS
HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO NÚMERO DE TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO DOMICILIO	DE LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16:00 HORAS (HORARIOS DE OFICINA) (755) 554 43 67 (755) 554 91 24 DIF@ZIHUATANEJODEAZUETA.GOB.MX OFICINAS CENTRALES: CALLE AGUACATE NO 15, COLONIA CENTRO, C.P. 40880, ZIHUATANEJO DE AZUETA, GRO.

FIRMA DEL ENLACE:

VoBo.:

RECIBÍÓ (PERSONAL DE LA UNIDAD DE MEJORA REGULATORIA)

ING. BLANCA ESTELA MORALES CASTRO

L.A. ANA KAREN REBOLLEDO HERNÁNDEZ